

**ELEZIONI DELLE RAPPRENTANZE NELLA GIUNTA DEL  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICHE INTERNISTICHE  
ANESTESIOLOGICHE E CARDIOVASCOLARI**

**TRIENNIO ACCADEMICO 2025/2027**

da inviare a mezzo e-mail: [marialaura.pittalis@uniroma1.it](mailto:marialaura.pittalis@uniroma1.it) e  
[dipsciac@cert.uniroma1.it](mailto:dipsciac@cert.uniroma1.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA**

PER LE ELEZIONI DELLE RAPPRESENTANZE IN GIUNTA DI DIPARTIMENTO PER:

- PROFESSORE ORDINARIO**
- PROFESSORE ASSOCIATO**
- RICERCATORE**
- RAPPRESENTANZE STUDENTI**
- PERSONALE TAB**

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 9 comma 1 DEL VIGENTE REGOLAMENTO DI DIPARTIMENTO

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità:**

**DICHIARA**

1. di essere in possesso dei requisiti previsti dell'art. 32 comma 2 lett. c dello Statuto dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
2. di essere in possesso del requisito di eleggibilità, alla data d'indizione delle elezioni;

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_